

..... dnia

.....
pieczęć zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i)
nazwisko i imię

PESEL

urodzony(a) W
data urodzenia miejsce urodzenia

posiada/nie posiada* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego:

- podciąganie się na drążku,
- bieg po kopercie,
- próbę wydolnościową - beep test,
- sprawdzian lęku wysokości (akrofobia),
- sprawdzian z pływania

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy i jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić